



Bulletin d'adhésion à l'Association

- Je désire devenir membre actif de l'Association « **Le château des enfants / S'Chinderschloessli** » et m'engage à verser une cotisation annuelle de :
- 75 CHF (individuel) 100 CHF (couples) 200 CHF (entreprises)
- Je fais un don de à l'Association « **Le château des enfants / S'Chinderschloessli** » et deviens par la même occasion membre donateur (sans droit de vote).

Informations personnelles

Nom : Prénom :

Dénomination sociale (entreprises) :

Date de naissance :

CP / Ville :

Numéro de téléphone :

E-mail :

Profession :

Je désire m'investir activement dans l'Association : oui non

Conditions

- Par mon adhésion en tant que membre actif, j'atteste que j'ai pris note que mon adhésion sera valable jusqu'à la fin de l'année et renouvelable tacitement d'année en année. Je m'engage ainsi à m'acquitter des cotisations annuelles et à respecter les échéances. Je prends note que mon adhésion ne sera validée qu'après réception du premier versement. Pour les résiliations, veuillez vous référer à l'art. 5 des statuts de l'Association.
- De plus, par mon adhésion à l'Association, je m'engage aussi à respecter les statuts de cette dernière qui sont à disposition au siège de l'Association ou par email à l'adresse suivante :
chateaudesenfants@outlook.com
- Par ma signature en tant que membre donateur, je m'engage à respecter la promesse faite en effectuant le paiement de ma donation dans un délai de 10 jours après l'envoi de ce courrier.
(Veuillez cocher ce qui convient)

Lieu et date : Signature :

Coordonnées bancaires :

BANQUE VALIANT À FRIBOURG

Titulaire du compte : Association « Le château des enfants / S'Chinderschloessli »

IBAN : CH28 0630 0503 2131 8783 7

SWIFT : VABECH22XXX